



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

AGA/F66-230

VERSION 1

FECHA DE APROBACION 14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

15-02-2020  
 Alvarado Cruz Bern


Cargo Auxiliar Odontólogo

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.	X			
Al limpiar el vehículo debe usar:				
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	X			
Total Conformes 4				
Total No conformes				
% de Conformidad 100%				

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

*[Handwritten signature]*

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 15-02-2021  
 Auditor: An. Meudo Cely

Proceso: EXTRA MURBL

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Esther Corv.	Alvaro Robayo	Lindy Gallo	Leathh Bony	Ivan Buel
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (3M)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	1	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	1	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	1	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	1	2	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:

---



---

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.



ESTE  
SALUD del ECUADOR  
APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGA/F66-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Pag: 1/1

Fecha Realizado por

16 de Febrero del 2020  
Dra. Mercedes Gully Becerra


Cargo Auxiliar - Odontóloga

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1	Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehiculo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.			
	Al limpiar el vehiculo debe usar:			
2	- Camisa manga larga			
	- Tapabocas desechable			
	- Guantes desechables			
	- Gafas, monogafas o visor plástico lavable			
3	Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.			
4	Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.			
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				
4 / 4 100%				

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

SHK 483.  
Oscar Melani  
ce. 4277 819. \* Oscar Melani C.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 16-02-2021

Proceso: EXTRAORDINARIO

Auditor: Ana Mercedes Cely

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Lorey Gallo	Ivon Berr	Anno Ribayo	Lecth. Bms	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 3AL	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	1	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	1	2	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	

Observaciones:



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF16-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Pág. 1/1

Fecha  
Realizado por

17 - 02 MARZO 2020  
Ana Mercedes Cely Berman

Cargo


Analista Administrativa

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1 Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.  Al limpiar el vehículo debe usar:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				0
% de Conformidad				4/4 - 100%

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

Orlando Ruiz UFR 336  
de 7222371 x P. [Signature]

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO	AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL	VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS	FECHA DE APROBACION	14/04/2020
		Pág. 1/1	

Fecha: 17-02-2021

Auditor: Don Mercedes Cruz

Proceso: EXTRAORDINARIO

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	<u>Loalke Bonis</u>	<u>Zolma Jecus</u>	<u>Alvaro Robayo</u>	<u>Liny Gallo</u>	<u>Juan Perez</u>
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	1(2)	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	2	2
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	1(2)	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	1	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	1	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABÓN ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:



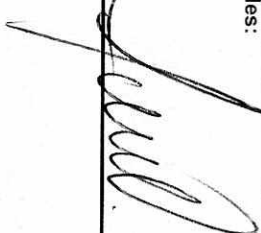
GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGAF/66-230
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN 1
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS		FECHA DE APROBACION 14/04/2020
		Pág. 1/1


Fecha Realizado por 18-03-2020 ANA-MM-DD  
Ana Mercedes Cay Rivera

Cargo Auxiliar de Hig.

Item a Evaluar	C	NC	N/A	Observaciones
<b>BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD</b>				
1 Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar:	x			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	x x x x			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	x			
4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm.	x			
Total Conformes				4
Total No conformes				1
% de Conformidad				4/5 100%

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:  
SLH 229.  
Juan Orosco  
29749691  


 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH159-180	
	SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL		VERSIÓN	1
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS		FECHA DE APROBACION	14/04/2020
			Pág. 1/1	

Fecha: 18-02-2021

Proceso: EXTRAORDINARIO

Auditor: Don Morales Cel.

MOMENTOS DE OBSERVACION	Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica				
	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador
ÍTEM EVALUADO	Anno Rubayo	Pablo Franco	Paola Pereira	Lancy Gallo	Lizette Berrío
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	1
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	1
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 (3M)	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	1	2	2	2	2
GUANTES NO ESTÉRILES	1	1	1	1	1
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1	2	2	2	2
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	1
CARNET	1	1	1	1	1
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	1
POLAINAS	2	2	2	2	2
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	2
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1	1	1	1
CAMISA MANGA LARGA	2	2	2	2	2
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2	2	2	2
PETO EN CAUCHO	2	2	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	1	1	1

Observaciones:





APYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TABLA DE IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ASTHTC-180

VERSION

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APRO PARA SALUR (SI/NO)	PRESTANCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO			Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	EPS	AFI	AFP								
1	Dr. dyan Boaz Corobza	CC 80096140	38	X	X	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa	Positiva	Positiva	Si	Niega	
2	Alincy Gallo Pimentel	CC 1052312558	33	X	X	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fernandina	Colegiada	Deposicion	Si	Niega	
3	Alcely Barros	CC 1019923256	30	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa	Positiva	Deposicion	Si	Niega	
4	Dr. Alvarez Roberto P.	CC 1222965	62	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva S.S.	Positiva	Deposicion	Si	Niega	
5	Edith Cano	CC 16374133	44	X	X	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Adelmas	Colegiada	Deposicion	Si	Niega	
6	Dr. Pablo Franco	CC 10533353014	30	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santa	Positiva	Deposicion	Si	Niega	
7	Oscar Holano	CC 1277819	49	X	X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Adelmas	Positiva	Deposicion	Si	Niega	
8	Orlando Cruz	CC 91323391	55	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fernandina	Positiva	Deposicion	Si	Niega	
9	Sergio Comblia	CC 94382287	34	X	X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Obasud	Positiva	Deposicion	Si	Niega	

SINTOMATOLOGIA, al siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de lanzar e identificar tempranamente sintomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPALE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGH-776-180

VERSION: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:	Conductores Desplazamientos Gólicas	FECHA:	16 de Febrero 2021
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:	Concepción Blanca Bonilla	SELLO:	 Concepción Blanca Bonilla C.C. 38550539 Quilicura

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA							ATENCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO			Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ARI	APP							
1	D. Alvan Barz Corbalá	cc 80096140	38	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Servicio	Positiva	Positiva	Si	Niega	/
2	Alicy Gallo P.	cc 105292558	33	X		357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transiana	Capitula	Depresión	Si	Niega	/
3	Alicy Barrios	cc 1006992808	30	X		358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Chlorosis	Si	Niega	/
4	D. Alvaro Leobayo P.	cc 2042965	62	X		354	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Chlorosis	Si	Niega	/
5	Ynez Hacedas Gely	cc 40662900	53	X		360	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva	Positiva	Depresión	Si	Niega	/
6	D. Pollo Franco	cc 1053339094	30	X		342	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Santitas	Positiva	Depresión	Si	Niega	/
7	Orlando Cruz	cc 222371	55	X		361	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hemidiana	Positiva	Depresión	Si	Niega	/
8	Javier Orozco.	cc 79749641	42	X		329	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compuar	Positiva	Depresión	Si	Niega	/
9	Bergio Camilla H.	cc 94382287	34	X		345	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Cosapal	Positiva	Depresión	Si	Niega	/



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPALE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

ASTM-180

VERSION 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Conductores, Desplazamientos y Operarios

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Concepción Alvarez Bonilla

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA: Marzo 19 de Febrero 2021

SELO: Concepción Alvarez Bonilla, Responsable de Seguridad Humana, ce 23.539.539 Quilmane

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de emitir e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTA SINTOMAS		MANIFIESTA CON UNA "X" LA PRESENCIA ALGUN SINTOMA							AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	AFL				APP		
1	Dr. Ivan I Barz Corobal	cc 80076140	38	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	Diney Gallo Jimeno	cc 1052325558	33	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	Diego Barrios	cc 100496282056	30	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	Flavio P. Pabayo P.	cc 4222965	62	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Felipe Jaime Jemel Becerra	cc 406571441	46	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	Dr. Pabelo F. Frenco	cc 105333684	30	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	Alfredo Cruz	cc 922391	55	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	Xavier Orozco	cc 99449671	42	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	Sandra H. Alvarez H.	cc 105238982	31	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



APOYO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMPALE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

AGSTMD-180

VERSIONI 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:	Conductores, Desplazamientos, Conicias			FECHA:	TUEVOS 18 de Feb 2021		
PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:				SELO			
				Cecilia Patricia Burgos Bonilla Paula Paola de Sosa-Francia ee 53.550.539 Destina			

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENTE SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTE ALGUN SINTOMA							AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	FPS	ANI				APP		
1	Dr Ivan I Baez Carobla	cc 800904140	38		X	358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Suaviza	Positiva	Delphos	Si	Niega	/
2	Liney Gallo P	cc 1052312	33		X	361	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femicoma	Delphos	Delphos	Si	Niega	/
3	Alizea Borrero	cc 1041692056	30		X	348	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Suaviza	Positiva	Delphos	Si	Niega	/
4	Wlvaro Robayo P.	cc 10262965	62		X	360	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Suaviza	Positiva	Delphos	Si	Niega	/
5	Paola Pareira	cc 1055310522	32		X	357	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Negs	Delphos	Delphos	Si	Niega	/
6	Dr Pablo Franco	cc 1053336614	30		X	355	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Suaviza	Positiva	Delphos	Si	Niega	/
7	Orlando Cruz	cc 7222371	55		X	362	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femicoma	Positiva	Delphos	Si	Niega	/
8	Javier Dorezo	cc 79749691	42		X	359	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Condenser	Positivo	Delphos	Si	Niega	/
9	Jefe Radio Andrés Henques Saba	cc 1032434793	31		X	358	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Condenser	Positivo	Delphos	Si	Niega	/



AP010

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID - 19

ASHTO-180

VERSION: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductas Caretí, Doplez y Gancías

FECHA:

Días 19 de Febrero del 2021

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Concepción Alonso Borilla

SELLO

Concepción Alonso Borilla  
02 23550539 Concepción

SINTOMATOLÓGICA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tamizar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	PRESENCIA SINTOMAS		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SINTOMA								AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL			APOYO PARA SALIR (SI/NO)	PRESENCIA PATOLOGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Toa	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	EPS	ARI	ASP						
1	Dr. J van Boer Boubba	02 80.096.140	38		X	360	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Santitas	Positiva	Positiva	Si	Niega	/
2	Dr. Pablo Franco	02 1053336094	30		X	358	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Santitas	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/
3	Harold F. Hartmiz dugo	02 51698450	58		X	361	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Compass	Positiva	Reverni	Si	Niega	/
4	Ideluis David Senz	02 1052409414	23		X	338	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Compass	Positiva	Reverni	Si	Niega	/
5	Ideluis Fero	02 1052407995	24		X	339	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Ultramed	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/
6	Isidant Velazquez	02 52802681	39		X		ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Fernand	Defensivos	Reverni	Si	Niega	/
7	Arnold Olivares	02 1026878900	28		X		ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Nuvia E.S	Defensivos	Reverni	Si	Niega	/
8	Diego Cruz	02 202391	55		X	357	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Fernand	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/
9	Javier Orozco	02 9949671	53		X	361	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Compass	Positiva	Defensivos	Si	Niega	/

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social del Tundama.